



# PIJAOS SALUD EPS INDIGENA

RESOLUCION 013 DE LA DIRECCION GENERAL  
DE ASUNTOS INDIGENAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR  
NIT. 809.008.362-2

“UN GRUPO QUE VELA POR LA SALUD DE SU FAMILIA”

## GESTION PROCESOS DE NOVEDADES

Se consideran novedades los cambios que modifican el estado de la afiliación, la condición del afiliado, la pertenencia a un régimen, la inscripción a una EPS y la actualización de sus datos.

¿Cómo reportar una novedad?

1. El cabeza de Familia, Los cotizantes dependientes (empleados), independientes y pensionados son los responsables de radicar las novedades de traslado y de movilidad, inclusión o exclusión de beneficiarios, y actualización de datos, para la cual puedes utilizar los siguientes canales.

Puedes radicar las novedades en las [Oficinas de Atención de](#) la EPSI del municipio de residencia del afiliado para lo cual pueden consultar en el siguiente enlace: <https://www.pijaossalud.com/contactenos/> y/o a través de correo Electrónico dependiendo de la novedad a reportar.

2. Presenta tu documento de identidad y los requisitos solicitados, según cada tipo de novedad, y radícala en el canal de atención dispuesto para las siguientes transacciones:

### CAMBIOS PROCESOS AFILIACIONES Y NOVEDADES

#### A. Cambio de empleador

*Documentos requeridos para su ejecución:*

- Formulario único de afiliación diligenciado: <https://www.pijaossalud.com/wp-content/uploads/2023/10/1.1.FORMULARIO-UNICO-AFILIACION.pdf>
- Autorización de movilidad entre regímenes: <https://www.pijaossalud.com/wp-content/uploads/2023/10/FORMATO-DE-AUTORIZACION-DE-MOVILIDAD-.pdf>
- Formato Registro de Empresa: <https://www.pijaossalud.com/afiliados/movilidad/>
- Fotocopia documento de identidad del afiliado y su grupo familiar legible.
- Fotocopia RUT – Cámara de Comercio y Cedula Representante Legal Empresa.

#### COORDINACION DE ASEGURAMIENTO

Carrera 8 A N. 16 – 85 B/ Interlaken – PBX (8)2809090– Línea Nacional 018000186754 Ext -124

[www.pijaossalud.com](http://www.pijaossalud.com) – email: [coordinador\\_aseguramiento@pijaossalud.com.co](mailto:coordinador_aseguramiento@pijaossalud.com.co)

Ibagué - Tolima



# PIJAOS SALUD EPS INDIGENA

RESOLUCION 013 DE LA DIRECCION GENERAL  
DE ASUNTOS INDIGENAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR  
NIT. 809.008.362-2

“UN GRUPO QUE VELA POR LA SALUD DE SU FAMILIA”

## **Canales de atención:**

- [Oficinas de Atención al Afiliado.](#)
- [Sistema de Afiliación Transaccional – SAT.](#)
- Puedes enviar tu solicitud al correo electrónico [movilidad@pijaossalud.com.co](mailto:movilidad@pijaossalud.com.co) con los soportes en formato .pdf

## **B. Cambio de dirección, teléfono y/o correo electrónico**

### **Documentos requeridos para su ejecución:**

- Se realiza por solicitud directa, sin presentar ningún documento adicional.

### **Canales:**

- [Oficinas de Atención al Afiliado Municipio Residencia.](#)
- Línea de atención telefónica:
- Línea gratuita nacional: Régimen Contributivo **01 8000 186754**
- [Sistema de Afiliación transaccional – SAT.](#)
- Puedes enviar tu solicitud al correo electrónico [certificacaciones@pijaossalud.com.co](mailto:certificacaciones@pijaossalud.com.co) indicando qué datos vas a actualizar.

## **C. Cambio de afiliación de independiente o dependiente a pensionado, o de beneficiario a pensionado**

### **Documentos requeridos para su ejecución:**

- Formulario único de afiliación diligenciado: <https://www.pijaossalud.com/wp-content/uploads/2023/10/1.1.FORMULARIO-UNICO-AFILIACION.pdf>.
- Copia de la resolución de la pensión o comprobante de la mesada en caso de ser una entidad pública.
- Certificado de reconocimiento de pensión para el caso de las entidades privadas.

### **Canales:**

- Puedes entregar el formulario en cualquiera de las [Oficinas de Atención al Afiliado.](#)
- [Sistema de Afiliación transaccional – SAT.](#)
- Puedes enviar tu solicitud al correo electrónico [movilidad@pijaossalud.com.co](mailto:movilidad@pijaossalud.com.co) con los soportes en formato .pdf

## **COORDINACION DE ASEGURAMIENTO**

Carrera 8 A N. 16 – 85 B/ Interlaken – PBX (8)2809090– Línea Nacional 018000186754 Ext -124

[www.pijaossalud.com](http://www.pijaossalud.com) – email: [coordinador\\_aseguramiento@pijaossalud.com.co](mailto:coordinador_aseguramiento@pijaossalud.com.co)

Ibagué - Tolima



# PIJAOS SALUD EPS INDIGENA

RESOLUCION 013 DE LA DIRECCION GENERAL  
DE ASUNTOS INDIGENAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR  
NIT. 809.008.362-2

“UN GRUPO QUE VELA POR LA SALUD DE SU FAMILIA”

## D. Exclusión de afiliados

### *Documentos requeridos para su ejecución:*

- **Exclusión cónyuge:** copia del acta o sentencia de divorcio, si es compañero debe anexar la declaración de no convivencia mediante carta o extra juicio firmado por dos testigos.
- **Exclusión por fallecimiento:** copia del registro civil de defunción y/o formato preestablecido certificación autoridad indígena.
- **Exclusión hijo menor de edad:** solicitud del cotizante y/o cabeza anexando documento donde conste quién se hace cargo del menor.

### *Canales:*

- Puedes entregar el formulario en cualquiera de las [Oficinas de Atención al Afiliado](#).
- [Sistema de Afiliación transaccional – SAT](#).
- Puedes enviar tu solicitud al correo electrónico [gestion.afiliacion@pijaossalud.com.co](mailto:gestion.afiliacion@pijaossalud.com.co) / [basededatos@pijaossalud.com.co](mailto:basededatos@pijaossalud.com.co) con los soportes en formato .pdf

## E. Inclusión de beneficiarios

### *Documentos requeridos para su ejecución:*

- Formulario único de afiliación diligenciado: <https://www.pijaossalud.com/wp-content/uploads/2023/10/1.1.FORMULARIO-UNICO-AFILIACION.pdf>
- Fotocopia de documento de identificación ampliado al 150 %.
- Para cónyuge, registro civil de matrimonio.
- Para padres del cotizante o familiares hasta tercer grado de consanguinidad, fotocopia del registro civil en el que conste el parentesco.

### **Inclusión de recién nacido**

Si eres afiliado(a) y estás esperando un hijo, recuerda afiliarlo tan pronto nazca.

- [Formulario único de afiliación diligenciado](#).
- Registro civil de nacimiento de tu hijo(a).
- Certificado de nacido vivo (válido por los tres primeros meses de edad).

### **COORDINACION DE ASEGURAMIENTO**

Carrera 8 A N. 16 – 85 B/ Interlaken – PBX (8)2809090– Línea Nacional 018000186754 Ext -124

[www.pijaossalud.com](http://www.pijaossalud.com) – email: [coordinador.aseguramiento@pijaossalud.com.co](mailto:coordinador.aseguramiento@pijaossalud.com.co)

Ibagué - Tolima



# PIJAOS SALUD EPS INDIGENA

RESOLUCION 013 DE LA DIRECCION GENERAL  
DE ASUNTOS INDIGENAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR  
NIT. 809.008.362-2

“UN GRUPO QUE VELA POR LA SALUD DE SU FAMILIA”

## **Canales:**

- Puedes entregar el formulario en cualquiera de las [Oficinas de Atención al Afiliado](#).
- [Sistema de Afiliación transaccional – SAT](#).
- Puedes enviar tu solicitud al correo electrónico [gestion.afiliacion@pijaossalud.com.co](mailto:gestion.afiliacion@pijaossalud.com.co) / [basededatos@pijaossalud.com.co](mailto:basededatos@pijaossalud.com.co) con los soportes en formato .pdf

## **F. Unificación de Grupo Familiar**

### **Documentos requeridos para su ejecución:**

- Formulario único de afiliación diligenciado: <https://www.pijaossalud.com/wp-content/uploads/2023/10/1.1.FORMULARIO-UNICO-AFILIACION.pdf>
- Fotocopia de documento de identificación legible.
- Si son cónyuges, copia del registro civil de matrimonio.
- Si son compañeros, diligenciar en el formulario el campo VII Declaración Juramentada de Convivencia.
- Hijos Copia documento de identificación y registro civil

## **Canales:**

- Puedes entregar el formulario en cualquiera de las [Oficinas de Atención al Afiliado](#).
- [Sistema de Afiliación transaccional – SAT](#).
- Puedes enviar tu solicitud al correo electrónico [gestion.afiliacion@pijaossalud.com.co](mailto:gestion.afiliacion@pijaossalud.com.co) / [basededatos@pijaossalud.com.co](mailto:basededatos@pijaossalud.com.co) con los soportes en formato .pdf

## **G. Traslado EPS**

### **Documentos requeridos para su ejecución:**

#### **OTRAS EPS a PIJAOS SALUD EPSI**

- Formulario único de afiliación diligenciado: <https://www.pijaossalud.com/wp-content/uploads/2023/10/1.1.FORMULARIO-UNICO-AFILIACION.pdf>
- Fotocopia de documento de identificación legible.
- Certificación Indígena y/o consulta SISBEN o certificación de población especial.

#### **COORDINACION DE ASEGURAMIENTO**

Carrera 8 A N. 16 – 85 B/ Interlaken – PBX (8)2809090– Línea Nacional 018000186754 Ext -124  
[www.pijaossalud.com](http://www.pijaossalud.com) – email: [coordinador.aseguramiento@pijaossalud.com.co](mailto:coordinador.aseguramiento@pijaossalud.com.co)  
Ibagué - Tolima



# PIJAOS SALUD EPS INDIGENA

RESOLUCION 013 DE LA DIRECCION GENERAL  
DE ASUNTOS INDIGENAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR  
NIT. 809.008.362-2

“UN GRUPO QUE VELA POR LA SALUD DE SU FAMILIA”

## PIJAOS SALUD OTRAS EPS

- Formulario único de afiliación diligenciado de la entidad receptora a la que afiliado voluntariamente realizó el proceso
- Fotocopia de documento de identificación legible.

### *Canales:*

- Puedes entregar el formulario en cualquiera de las [Oficinas de Atención al Afiliado](#).
- [Sistema de Afiliación transaccional – SAT](#).
- Puedes enviar tu solicitud al correo electrónico [traslados@pijaossalud.com.co](mailto:traslados@pijaossalud.com.co) con los soportes en formato .pdf.

## **H. Certificaciones**

### *Documentos requeridos para su ejecución:*

- Se realiza por solicitud directa, sin presentar ningún documento adicional al correo electrónico [certificaciones@pijaossalud.com.co](mailto:certificaciones@pijaossalud.com.co)

### **COORDINACION DE ASEGURAMIENTO**

Carrera 8 A N. 16 – 85 B/ Interlaken – PBX (8)2809090– Línea Nacional 018000186754 Ext -124

[www.pijaossalud.com](http://www.pijaossalud.com) – email: [coordinador.aseguramiento@pijaossalud.com.co](mailto:coordinador.aseguramiento@pijaossalud.com.co)

Ibagué - Tolima